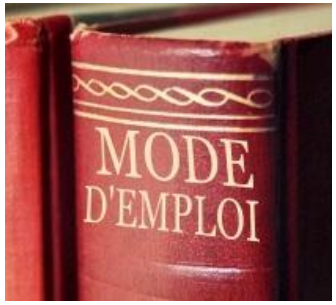


Mode d'emploi

Enquête sur les risques psychosociaux(*) et leurs répercussions sur votre santé et votre travail

Préambule

Cette enquête est anonyme pour permettre à chacun de s'exprimer librement sur ses conditions de travail.

Renseignée par le plus grand nombre, elle permettra à l'administration et aux membres représentants des personnels des Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT), de mieux appréhender la problématique des risques psychosociaux au sein de l'Académie de Dijon.

L'objectif, après analyse des données, sera la mise en œuvre d'un programme d'actions visant à améliorer vos conditions de travail sur les 3 axes de la ***Prévention du programme annuel de prévention du ministère 2011-2012*** *au regard des éléments collectés.*

(*) La notion de risques psychosociaux (RPS) proposée par les pouvoirs publics recouvre des risques de natures variées - caractéristiques et conditions de travail, organisation, management, relations humaines - qui mettent en jeu l'intégrité physique et/ou la santé mentale des personnels.

Accéder à l'enquête sur les Risques PsychoSociaux (RPS)

Lien Internet : https://extranet.ac-dijon.fr/sst/PSST/PSST_000.php

Identifiant et mot de passe de messagerie professionnel (courriel en @ac-dijon.fr)
En cas de problème ou d'oubli de vos identifiants, contacter
M. DAVID CHOCHOI :
Tel : 03.80.44.88.11
david.chochoi@ac-dijon.fr

Documents sur les RPS
cliquer

Pour remplir l'enquête
cliquer

Document de présentation de la démarche de prévention au niveau des RPS utilisée dans l'académie de Dijon validée en Comité d'Hygiène, de Sécurité et de Conditions de Travail Académique (CHSCTA)

Comment remplir l'enquête

Académie de DIJON : Santé et Sécurité au Travail
Risques PsychoSociaux (R.P.S)
Mode d'emploi Enquête R.P.S
Mode d'emploi enquête RPS
Prévention RPS de l'Académie de Dijon
Enquête sur les risques psychosociaux
Annuler
Continuer

Pour accéder à l'enquête

Le formulaire d'enquête RPS

Le formulaire comporte 4 parties

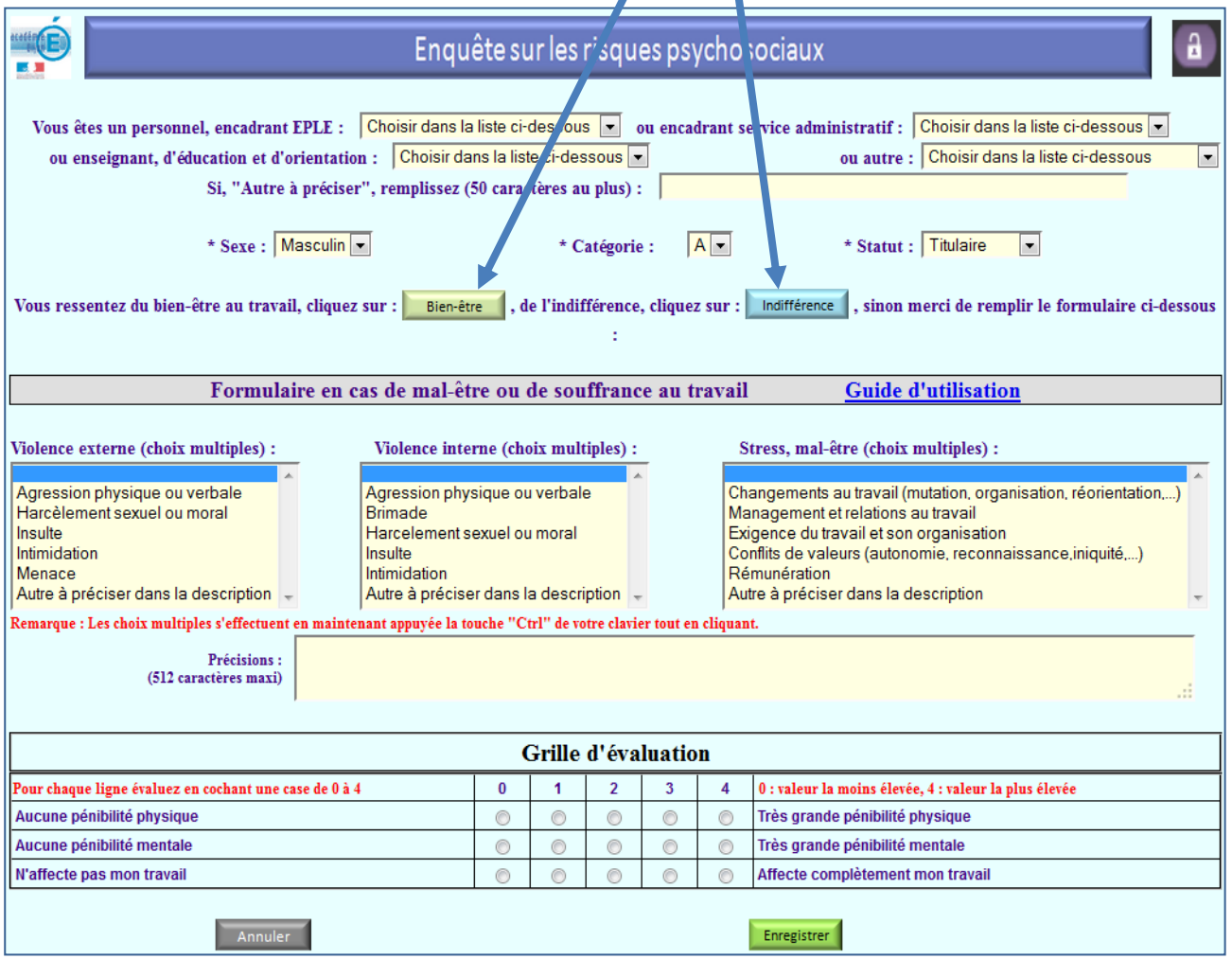
Votre situation professionnelle et administrative

Votre ressenti global sur votre activité professionnelle : bien-être ou indifférence

La qualification d'un mal-être ou d'une souffrance au travail

Les répercussions éventuelles de votre mal-être et/ou de votre souffrance sur votre santé et votre travail

Cliquer selon votre choix ou remplir le formulaire ci-dessous en cas de situation de mal-être

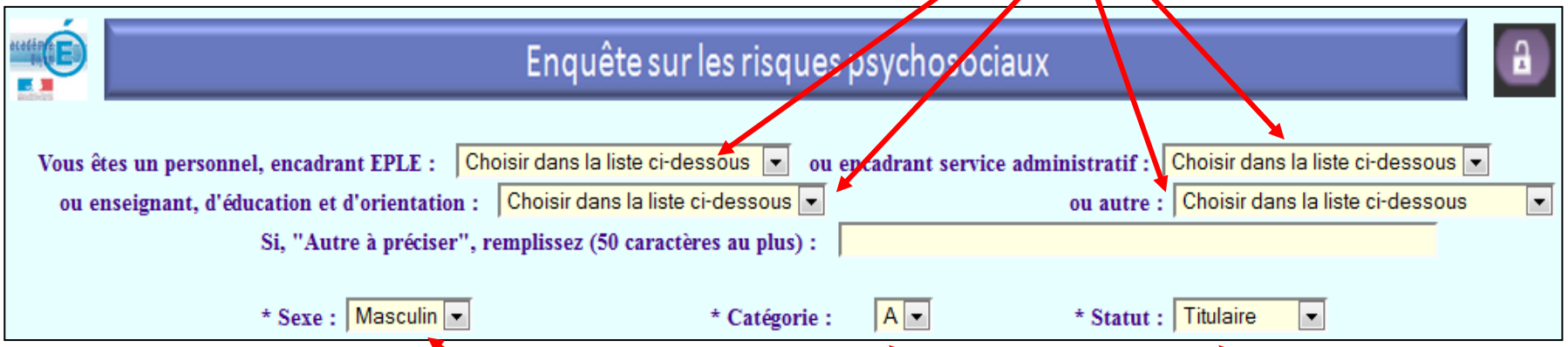

Enquête sur les risques psychosociaux
Vous êtes un personnel, encadrant EPLE : Choisir dans la liste ci-dessous
ou encadrant service administratif : Choisir dans la liste ci-dessous
ou enseignant, d'éducation et d'orientation : Choisir dans la liste ci-dessous
ou autre : Choisir dans la liste ci-dessous
Si, "Autre à préciser", remplissez (50 caractères au plus) :
* Sexe : Masculin
* Catégorie : A
* Statut : Titulaire
Vous ressentez du bien-être au travail, cliquez sur : Bien-être , de l'indifférence, cliquez sur : Indifférence , sinon merci de remplir le formulaire ci-dessous :
Formulaire en cas de mal-être ou de souffrance au travail
Guide d'utilisation
Violence externe (choix multiples) :
Agression physique ou verbale
Harcèlement sexuel ou moral
Insulte
Intimidation
Menace
Autre à préciser dans la description
Violence interne (choix multiples) :
Agression physique ou verbale
Brimade
Harcelement sexuel ou moral
Insulte
Intimidation
Autre à préciser dans la description
Stress, mal-être (choix multiples) :
Changements au travail (mutation, organisation, réorientation,...)
Management et relations au travail
Exigence du travail et son organisation
Conflits de valeurs (autonomie, reconnaissance,iniquité,...)
Rémunération
Autre à préciser dans la description
Remarque : Les choix multiples s'effectuent en maintenant appuyée la touche "Ctrl" de votre clavier tout en cliquant.
Précisions : (512 caractères maxi)
Grille d'évaluation
Pour chaque ligne évaluez en cochant une case de 0 à 4
0 1 2 3 4
0 : valeur la moins élevée, 4 : valeur la plus élevée
Aucune pénibilité physique
Très grande pénibilité physique
Aucune pénibilité mentale
Très grande pénibilité mentale
N'affecte pas mon travail
Affecte complètement mon travail
Annuler
Enregistrer

Cliquer pour enregistrer la 2ème partie du formulaire si vous ressentez un mal-être ou une souffrance

1ère partie — Votre situation professionnelle et administrative

*Remarque : Saisir les champs obligatoires précédés d'un astérisque : **

1 Sélectionner dans les menus déroulants votre fonction ou

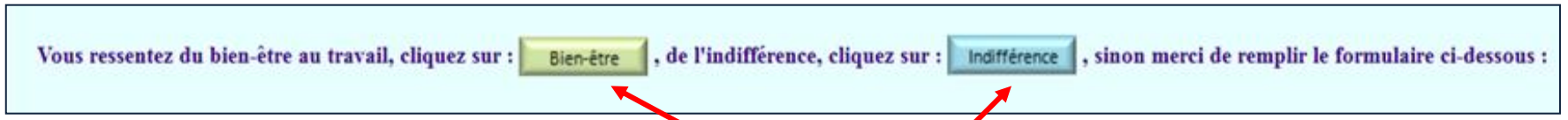

Enquête sur les risques psychosociaux
Vous êtes un personnel, encadrant EPLE : Choisir dans la liste ci-dessous
ou encadrant service administratif : Choisir dans la liste ci-dessous
ou enseignant, d'éducation et d'orientation : Choisir dans la liste ci-dessous
ou autre : Choisir dans la liste ci-dessous
Si, "Autre à préciser", remplissez (50 caractères au plus) :
* Sexe : Masculin
* Catégorie : A
* Statut : Titulaire

2 Sélectionner son genre

3 Sélectionner sa catégorie

4 Sélectionner son statut

2ème partie — Témoignage de votre « bien-être » ou de votre « indifférence» par rapport à vos conditions de travail


Vous ressentez du bien-être au travail, cliquez sur : Bien-être , de l'indifférence, cliquez sur : Indifférence , sinon merci de remplir le formulaire ci-dessous :

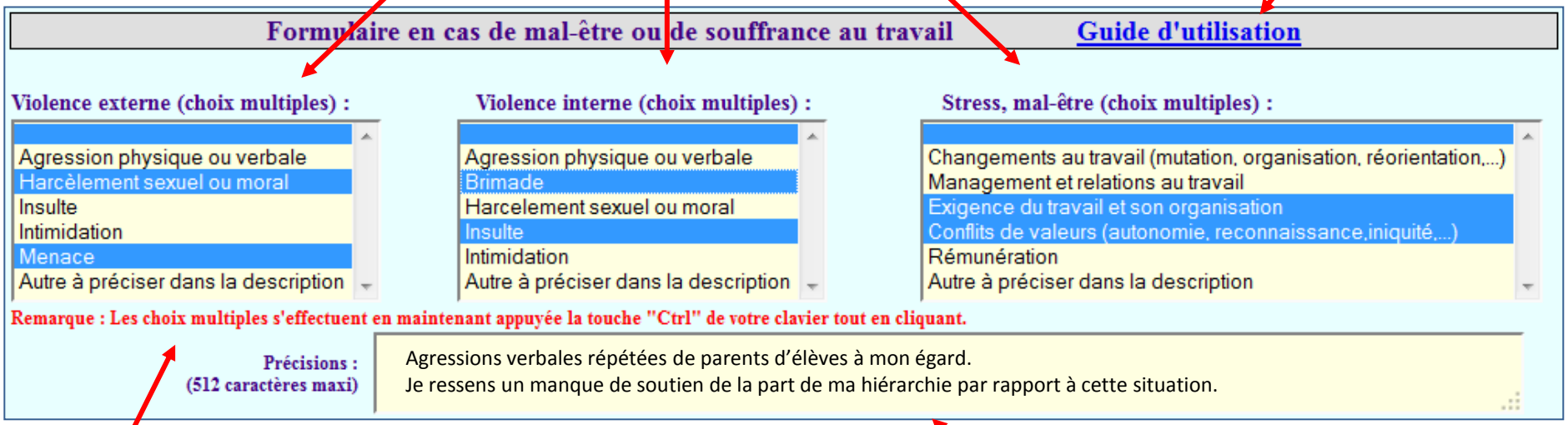
5 **Cliquer selon votre ressenti ou continuer pour renseigner votre situation de mal-être ou de souffrance au travail ci-après**

3ème partie

Le formulaire en cas de mal-être ou de souffrance au travail

6 Possibilité de sélectionner plusieurs éléments par liste selon votre situation

Mode d'emploi pour le formulaire


Formulaire en cas de mal-être ou de souffrance au travail
Guide d'utilisation
Violence externe (choix multiples) :
Agression physique ou verbale
Harcèlement sexuel ou moral
Insulte
Intimidation
Menace
Autre à préciser dans la description
Violence interne (choix multiples) :
Agression physique ou verbale
Brimade
Harcelement sexuel ou moral
Insulte
Intimidation
Autre à préciser dans la description
Stress, mal-être (choix multiples) :
Changements au travail (mutation, organisation, réorientation,...)
Management et relations au travail
Exigence du travail et son organisation
Conflits de valeurs (autonomie, reconnaissance,iniquité,...)
Rémunération
Autre à préciser dans la description
Remarque : Les choix multiples s'effectuent en maintenant appuyée la touche "Ctrl" de votre clavier tout en cliquant.
Précisions : (512 caractères maxi)
Agressions verbales répétées de parents d'élèves à mon égard.
Je ressens un manque de soutien de la part de ma hiérarchie par rapport à cette situation.

7 Vous pouvez sélectionner plusieurs items

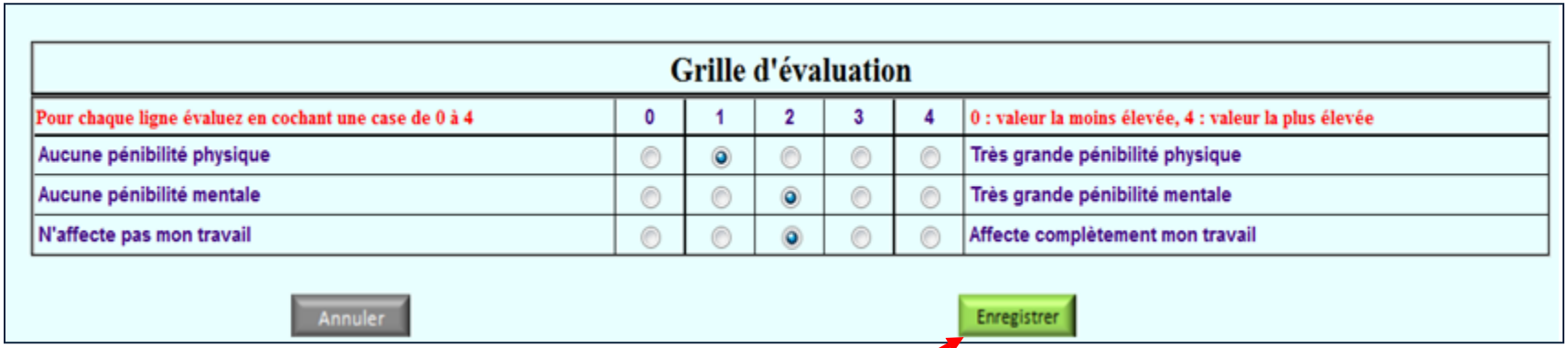
8 Possibilité de décrire en quelques mots votre situation et/ou votre ressenti

4ème partie

La grille d'évaluation de votre mal-être ou de votre souffrance au travail

Remarque : Vous pouvez revenir sur l'enquête autant de fois que vous le souhaitez durant la période de saisie, seul le dernier enregistrement sera pris en compte.

9 On vous donne la possibilité d'évaluer, selon votre ressenti, les **répercussions de vos conditions de travail sur votre santé physique et mentale *(*)* de même que sur votre travail**



Grille d'évaluation

Pour chaque ligne évaluez en cochant une case de 0 à 4	0	1	2	3	4	0 : valeur la moins élevée, 4 : valeur la plus élevée
Aucune pénibilité physique	○	◉	○	○	○	Très grande pénibilité physique
Aucune pénibilité mentale	○	○	◉	○	○	Très grande pénibilité mentale
N'affecte pas mon travail	○	○	◉	○	○	Affecte complètement mon travail

Annuler Enregistrer

10 N'oubliez pas d'enregistrer votre réponse

***(*)* Extrait code du travail nous concernant dans la fonction publique d'Etat :**
Article L. 4121-1 : L'employeur(*) prend les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et protéger la santé physique et mentale des travailleurs.

(*) En langage fonction publique d'Etat l'employeur correspond à la notion de chef de service : Recteur, DASEN, chef d'établissement.